

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.8753002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Fecha de generación del estado    | 1 día de tiempo transcurrido (2/01/2026 12:53:27 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Número del contrato               | 041-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD, DE ACUERDO CON EL MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS, Y PARA DESEMPEÑAR LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) MUNICIPAL - 2026 |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Duración del contrato             | 6 Meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha de terminación del contrato | <input type="text" value="30/06/2026 11:59 PM"/> *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

### Información de la Entidad Estatal contratante

|                                                                                   |                                                       |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS</b> | 0 Recomendación (es)                                                                  |
|  | COLOMBIA, San Martín                                  |     |
|                                                                                   |                                                       |  |

### Información del Proveedor contratista

|                                                                                    |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  | <b>ANGELA MARIA ALVAREZ MORA</b>                    |
|  | COLOMBIA, Granada<br>Número de documento 1121876234 |

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                 | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------------------|------------------|----------------|------------------|
| ANGELA MARIA ALVAREZ MORA |                  |                |                  |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

|                           |                                                        |
|---------------------------|--------------------------------------------------------|
| ANGELA MARIA ALVAREZ MORA | 3/01/2026 10:26:32 AM                                  |
| Aprobado por:             | Fecha de aprobación: ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |

#### Aprobador – Entidad Estatal

|                        |                                                        |
|------------------------|--------------------------------------------------------|
| CAYETANO PAEZ SAAVEDRA | 3/01/2026 10:31:05 AM                                  |
| Aprobado por:          | Fecha de aprobación: ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                                  |
|-------------------------|----------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial    |
| Unidad de contratación  | CONTRATACIÓN HOSPITAL SAN MARTÍN |
| Proceso de Contratación | 041-2026                         |
| Título de la oferta     | □□□                              |
| Cuantía del contrato    | 48.000.000 COP                   |

## Condiciones

### Documentos Tipo

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐ Sí ☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí ☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☐ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8753002  
Proveedor ANGELA MARIA ALVAREZ MORA  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

| Descripción                                                                   | Nombre |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones

CALLE 4 # 7 34

Ubicación

CO-MET-50689 - San Martín

País

COLOMBIA

Departamento

Meta

Municipio

San Martín

Dirección

CALLE 4 # 7 34

Código postal

Grados (°)

Minutos (')

Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                   | Ubicación                    |
|----|-----------------------------|------------------------------|
| 1  | CALLE 4 # 7-34 BARRIO CAMOA | COLOMBIA > Meta > San Martín |

Bienes y servicios

|     |                                                      |  |
|-----|------------------------------------------------------|--|
| 1   | CO1.PCONTR.8753002                                   |  |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |

|               |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                      |
| 1             | 85101600      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD, DE ACUERDO CON EL MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS, Y PARA DESEMPEÑAR LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) MUNICIPAL - 2026 | 1,00     | UN     | 48.000.000,00            | 48.000.000,00   | 48.000.000,00                                        |                                                      |

|     |                                                      |  |
|-----|------------------------------------------------------|--|
| 2   | CO1.PCONTR.8753002                                   |  |
| 2.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |

|               |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                      |
| 1             | 85101600      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD, DE ACUERDO CON EL MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS, Y PARA DESEMPEÑAR LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) MUNICIPAL - 2026 | 1,00     | UN     | 48.000.000,00            | 48.000.000,00   | 48.000.000,00                                        |                                                      |

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia 

Seleccione

| Documento                                                                                                 | Fase de Contrato         | Fase de Habilitación     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Formato de Experiencia                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actas de Asamblea                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[Documentos administrativos](#)

[Fase de Contrato](#)

[Fase de Habilitación](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

## Documentos del contrato

| Descripción                                            | Nombre del documento          | Detalle                   |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0. NO CONFIDENCIALES.pdf      | 0. NO CONFIDENCIALES.pdf      | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> 9. CLAUSULADO - CONTRATO_.pdf | 9. CLAUSULADO - CONTRATO_.pdf | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> Resolución N° 179 de 2025.pdf | Resolución N° 179 de 2025.pdf | <a href="#">(detalle)</a> |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto

Tipo de documento

Número de documento

Guardar y notificar

Supervisor

Tipo de documento

Número de documento

Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago

Tipo de documento

Número de documento

Guardar y notificar

Histórico de asignaciones

[Agregar usuario](#)

| Posición                                                                      | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|--------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |                      |              |

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☐ Si ☒ No \*

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de

Valor

☐ Si ☒ No \*

☐ Si ☒ No \*

Participaciones - SGP

Sistema General de Regalías - SGR

☐Sí☒No \*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐Sí☒No \*

Recursos de Crédito

☐Sí☒No \*

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☒Sí☐No \*48.000.000

Total48.000.000

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

| Código CDP                                                                    | Tipo | Estado del CDP | Valor Total | Saldo | Valor a utilizar | Estado de la consulta | Estado |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|-------------|-------|------------------|-----------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |      |                |             |       |                  |                       |        |

Entidad Estatal registrada en el SIIF

☐Sí☒No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

| Código                          | Tipo | Estado            | Saldo          | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado                 |
|---------------------------------|------|-------------------|----------------|------------------|-----------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> 000064 | CDP  | No se ha iniciado | 24.000.000 COP | 89-20-00         | -                                 | <a href="#">Editar</a> |
| <input type="checkbox"/> 000065 | CDP  | No se ha iniciado | 24.000.000 COP | 89-20-00         | -                                 | <a href="#">Editar</a> |

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

Saldo total a comprometer0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF-

Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso                                                             | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |      |                  |                   |                          |                    |                              |                          |                    |

Saldo de compromisos CDP

Saldo de compromisos AVF

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF-